

OSNOVNA ŠOLA ŠENTJERNEJ

Prvomajska cesta 9

8310 Šentjernej



telefon: + 386 7 33 74 910

faks: + 386 7 33 74 911

spletna stran: www.os-sentjernej.si

e-pošta: os.sentjernej@guest.arnes.si

VPIS/PRESTOP OTROKA V OŠ ŠENTJERNEJ – SOGLASJE STARŠEV

Spodaj podpisana _____ (ime in priimek matere) in
_____ (ime in priimek očeta), mati in oče otroka
_____ (ime in priimek otroka), rojenega
_____ (datum rojstva) **se strinja**, da se najin otrok vpiše/
prestopi na OŠ Šentjernej, Prvomajska cesta 9, 8310 Šentjernej.

Kraj in datum:

Podpis matere:

Kraj in datum:

Podpis očeta:
